（第１号様式）

平成　　年　　月　　日

群馬県災害ボランティア積立金助成団体登録（ 新規 ・ 変更 ・ 更新 ）申請書

群馬県社会福祉協議会長　様

群馬県災害ボランティア積立金助成事業の趣旨に賛同し、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 設　立年月日 | 年　　月　　日設立 |
| 会員数 | 名 | 役員数 | 名 |
| 代表者 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 | （　　　　　　）　　　　　－　　　　　 |
| F A X | （　　　　　　）　　　　　－　　　　　 |
| E-mail | @ |
| 事務所連絡先 |  |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 | （　　　　　　）　　　　　－　　　　　 |
| F A X | （　　　　　　）　　　　　－　　　　　 |
| E-mail | @ |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ | http:// |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 銀行・信金・信組・労金・農協・その他（ 　　　　　　） |  | 本 店支 店出張所 |
| 預金種別 | 普通・当座・貯金 | 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 |  |
| 活動目的及び内容（災害支援を含む） |  |
| 添付書類 | □ １．規約（会則等）□ ２．役員名簿□ ３．活動の内容がわかるもの（団体紹介チラシ、直近の事業報告書等）※ 提出は初回時のみ。３については新設された団体は提出不要。 |
| 情報提供 | 本会からの本積立金以外の情報提供（災害支援セミナー等の開催案内、情報提供等）や行政機関等災害支援機関への登録内容情報の一部提供について、下記にチェックをお願いします。□ 承諾する　　　　　・　　　　　□ 承諾しない |

（第２号様式）

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

社会福祉法人群馬県社会福祉協議会

会　長

群馬県災害ボランティア積立金助成団体登録（ 承認・不承認 ）通知書

平成　　年　 月　 日付けで貴団体から申請のあった（ 新規 ・ 変更 ・ 更新 ）登録申請について、（承認・不承認）としたので通知します。

登録有効期間：平成　　年　　月　　日　～　平成　　年３月３１日まで

（理　由）